



CIDADE DE
GUAPIMIRIM
Nosso povo mais feliz!



**BOLETIM
INFORMATIVO
OFICIAL DO
MUNICÍPIO DE
GUAPIMIRIM**

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PODER EXECUTIVO

Prefeitura Municipal de Guapimirim

Av. Dedo de Deus, 1161 Cantagalo
CEP: 25945-412 Guapimirim – RJ

www.guapimirim.rj.gov.br

Telefone: (21) 2632-7598

PREFEITA
MARINA PEREIRA DA ROCHA
FERNANDEZ

VICE-PREFEITO
NATALICIO CORREA DA SILVA

EDIÇÃO Nº 1367 - 09 DE ABRIL DE 2024

PODER LEGISLATIVO

MESA DIRETORA

PRESIDENTE: Halter Pitter dos Santos da Silva

VICE-PRESIDENTE: Alex Rodrigues Gonçalves

1º SECRETÁRIO: Cláudio Vicente Vilar

2º SECRETÁRIO: Rosalvo de Vasconcellos Domingos

DEMAIS VEREADORES

Augusto Márcio Ramos de Souza

Pablo Soares de Lira

Josinei de Souza Lopes

Marlon Pereira da Rocha

Alexandre Medeiros do Nascimento

DÍÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

EXPEDIENTE

ÓRGÃO RESPONSÁVEL

Secretaria da Casa Civil

SECRETÁRIO:

Caio Cezar Silveira Leal

DIAGRAMADORA

Vânia Fernandes

EXTRATOS

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 18/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e a empresa GENESIS COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA.

OBJETO: aquisição de medicamentos.

DATA DA ASSINATURA: 03/04/2024

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses

GESTOR DA ATA: Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 914.186,47 - novecentos e quatorze mil, cento e oitenta e seis reais e quarenta e sete centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
2	40324	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL (FRASCO 120ML)	FR	PRATI	576	5,4400	3.133,44
20	21746	ADENOSINA, 3MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2,00 ML)	AMP	PRATI	1.638	4,2500	6.961,50
30	36807	ALOPURINOL, DOSAGEM:100 MG.	CMP	PRATI	18.954	0,1200	2.274,48
35	41121	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3MG/ML, (30MG/5ML) XAROPE INFANTIL (FRASCO 120,00 ML)	FR	GEOLAB	1.527	5,1500	7.864,05
41	45475	AMIODARONA, DOSAGEM: 50MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL 3ML	AMP	PRATI	7.560	1,1300	8.542,80
43	32242	AMOXICILINA, 500MG CÁPSULA	CPS	HIPOLAB OR	47.952	0,1900	9.110,88
48	21751	AMPICILINA 1G INJETÁVEL	FR	TEUTO	2.664	2,0700	5.514,48
64	16327	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 400 MG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)	FLA	PRATI	1.152	3,1200	3.594,24
69	36828	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM: 25%, FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO TÓPICA (FRASCO 100ML)	FR	PRATI	576	5,7900	3.335,04

70	36536	BENZOILMETRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL Especificação: FRASCO 100ML	FR	TEUTO	828	4,0300	3.336,84
83	27835	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Especificação: 120 DOSES	FR	GEOLAB	576	11,1700	6.433,92
87	41130	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À GLICOSE, 0,5%+8%, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 4,00ML)	AMP	HIPOLAB OR	5.220	2,7900	14.563,80
91	21835	CAPTOPRIL 25 MG	CMP	TEUTO	194.000	0,0285	5.529,00
97	16461	CARBONATO DE LÍTRIO 300MG	CMP	GEOLAB	87.912	0,2200	19.340,64
117	34663	CIANOCOBALAMINA, DOSAGEM 1000 MCG/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2,00ML)	AMP	FRESENIUS	1.044	2,6100	2.724,84
126	16295	CLARITROMICINA, 50MG/ML, GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 60,00ML)	FR	PHARLAB	288	55,9400	16.110,72
136	30812	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,2 MG	CMP	TEUTO	4.752	0,2000	950,40
139	34669	CLORETO DE POTÁSSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10ML	AMP	GEOLAB	15.120	0,1500	2.268,00
140	16308	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL (10,00ML)	AMP	PRATI	10.440	0,3600	3.758,40
143	36573	CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO (FRASCO 1000 ML)	FR	GEOLAB	5.400	3,9000	21.060,00
149	6427	CLORPROMAZINA, 40 MG, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS Especificação: 20ML	FR	FARMACE	799	4,0600	3.243,94
154	16312	COLCHICINA 0,5MG	CMP	EMS	3.384	0,5000	1.692,00
155	26516	DANTROLENO SÓDICO, 20 MG, INJETÁVEL, KIT C/12 FRAS PÓ LIOFILIZADO+ 12 FRAS C/DILUENTE	FR	HYPOFARMA	147	109,8300	16.145,01
156	21790	DESLANÓSIDO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (2,00ML)	AMP	GEOLAB	1.548	1,1000	1.702,80
171	7877	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML 3ML INJ	AMP	CRISTALIA	42.480	0,6800	28.886,40
175	21798	DICLOFENACO, SAL POTÁSSICA, 50 MG	CMP	GEOLAB	45.000	0,0285	1.282,50
187	38869	DROPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 2,50 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1ML)	AMP	HIPOLAB OR	522	5,9800	3.121,56
189	45452	EMULSÃO DELIPÍDIOS, CONCENTRAÇÃO: 20% CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: MCT/LCT, TIPO MEDICAMENTO: INJETÁVEL FRASCO 1000ML	FR	HYPOFARMA	252	50,9200	12.831,84
191	36876	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG	CMP	PRATI	115.200	0,0400	4.608,00
197	41147	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA	AMP	PRATI	7.560	0,7800	5.896,80

		1ML						
202	16363	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 1,00ML)	AMP	CRISTALIA	15.840	0,7700	12.196,80	
204	21890	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, 6,67MG+333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL Especificação: ESCOPOLOAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA (FRASCO 20,00 ML)	FR	HYPOFARMA	691	4,7500	3.282,25	
205	34678	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG COMPRIMIDO	CMP	HYPOFARMA	14.706	0,2400	3.529,44	
208	34679	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL (AMPOLA 1,00ML)	AMP	HIPOLABOR	5.400	0,8200	4.428,00	
209	34680	ETOMIDATO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10ML Especificação: ETOMIDATO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10ML	AMP	CRISTALIA	1.080	9,1700	9.903,60	
213	38885	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS (FRASCO 20 ML).	AMP	HYPOFARMA	1.491	3,1100	4.637,01	
215	26043	FENOTEROL BROMIDRATO, 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL Especificação: FRASCO 20ML	FR	CRISTALIA	1.152	1,8100	2.085,12	
218	4755	FITOMENADIONA, 10MG/1,00ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	EMS	5.400	1,8900	10.206,00	
224	45454	FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML Especificação: FOSFATO DE POTÁSSIO, COMPOSIÇÃO: MONOBÁSICO E DIBÁSICO. CONCENTRAÇÃO: 2MEQ/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10,00ML	AMP	GEOLAB	2.520	1,1400	2.872,80	
225	2060	FUROSEMIDA 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML Especificação: FUROSEMIDA 10mg/ml 2ml	AMP	CRISTALIA	20.160	0,3600	7.257,60	
228	30828	GELATINA FLUIDA MODIFICADA (SUCCINILGELATINA) Especificação: CONCENTRAÇÃO 4%, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: EM SISTEMA FECHADO - 500ml	FR	HIPOLABOR	252	46,0400	11.602,08	
230	36890	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM: 5 MG.	CMP	PRATI	145.620	0,0380	5.533,56	
234	29415	GLICLAZIDA 60 MG Especificação: LIBERAÇÃO PROLONGADA	CMP	GEOLAB	20.160	0,7200	14.515,20	
235	34688	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10ML	AMP	PRATI	1.638	1,0400	1.703,52	
237	7879	GLICOSE 5% - SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 250ML	FR	FARMACE	16.200	3,7900	61.398,00	
241	45483	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, TIPO USO:	FR	PRATI	1.491	3,0700	4.577,37	

		SOLUÇÃO ORAL-GOTAS (FRASCO 20ML).						
247	45484	HIDRALAZINA 25MG.	DG	GEOLAB	22.248	0,1700	3.782,16	
249	36895	HIDRALAZINA, DOSAGEM:50 MG.	DG	PRATI	17.280	0,2400	4.147,20	
250	36896	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG.	CMP	TEUTO	264.798	0,0190	5.031,16	
253	36897	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO: 230 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CMP	CRISTALIA	6.912	0,2200	1.520,64	
257	36899	IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG	CMP	EMS	26.784	0,0760	2.035,58	
275	8612	LEVODOPA +CARBIDOPA250+25mg	CMP	TEUTO	8.640	0,7300	6.307,20	
281	36912	LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM:100 MG.	CMP	CRISTALIA	129.060	0,3700	47.752,20	
284	36915	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 100 MCG	CMP	HIPOLABOR	18.720	0,1300	2.433,60	
286	36917	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 50 MCG	CMP	HIPOLABOR	21.600	0,1300	2.808,00	
287	21901	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY (FRASCO 50,00ML)	FR	EMS	63	50,2100	3.163,23	
288	45587	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETÁVEL (AMPOLA 5,00ML).	AMP	PRATI	17.830	0,8700	15.512,10	
289	21900	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA (30,00G)	BIG	HYPOFARMA	1.260	3,7700	4.750,20	
296	7554	MEBENDAZOL 100mg	CMP	PRATI	3.888	0,0285	110,81	
301	36923	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG	CMP	HIPOLABOR	193.680	0,0900	17.431,20	
305	34700	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	AMP	PRATI	2.700	1,1700	3.159,00	
308	45455	METILTIONÍO CLORETO, CONCENTRAÇÃO: 1%, Especificação: INDICAÇÃO: INJETÁVEL - 5,00ml	AMP	GEOLAB	144	6,9500	1.000,80	
317	36929	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: C/ APLICADORES (BISNAGA 50G)	BIG	PRATI	2.275	1,3200	3.003,00	
320	27862	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G CREME BISNAGA 30G	BIG	BLAU	1.305	2,6000	3.393,00	
321	16440	MICONAZOL, NITRATO 2%, CREME VAGINAL, 60G	BIG	CRISTALIA	1.429	8,6100	12.303,69	
324	41191	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL.	CMP	EMS	504	24,8900	12.544,56	
325	45590	MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO: 25 MCG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL.	CMP	FRESENIUS	504	5,6600	2.852,64	
326	34705	MORFINA, SULFATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL,	AMP	TEUTO	2.088	3,4100	7.120,08	

		AMPOLA DE 1ML					
327	22006	MORFINA, SULFATO 10 MG	CMP	PRATI	3.000	0,4300	1.290,00
329	45456	MULTIVITAMINAS COMPRIMIDO Especificação: MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS: VITS A, C, E, COMPOSIÇÃO DE SAIS MINERAIS: MINERAIS: CU, SE, ZN	CMP	TEUTO	120.960	0,0475	5.745,60
330	29202	MULTIVITAMINAS GOTAS Especificação: MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS: VITS A, B1, B2, B3, B5, B6, C, D, E, H, FORMA FARMACEUTICA 1: SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 20,00ML	FR	PRATI	576	3,6200	2.085,12
333	34708	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	AMP	FRESENIUS	2.700	0,4400	1.188,00
337	36935	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	CMP	TEUTO	77.184	0,0570	4.399,49
338	21923	NIMODIPINO 30 MG	CMP	PRATI	6.138	0,5400	3.314,52
340	36940	NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 50ML)	FR	PRATI	648	4,3800	2.838,24
342	45591	NITROFURANTOÍNA, 100 MG, COMPRIMIDO.	CPS	CRISTALIA	18.520	0,1400	2.592,80
344	38956	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2ML)	AMP	FRESENIUS	1.044	18,6900	19.512,36
353	16489	OXCARBAZEPINA 300MG	CMP	TEUTO	19.080	0,6200	11.829,60
356	40213	PARACETAMOL 500 MG Especificação: COMPRIMIDO	CMP	FRESENIUS	54.576	0,0760	4.147,78
357	40214	PARACETAMOL 750 MG Especificação: COMPRIMIDO	CMP	HIPOLABOR	8.064	0,1700	1.370,88
360	9384	PENTOXIFILINA 400mg	CMP	PRATI	6.912	0,9300	6.428,16
364	36952	PERICIAZINA, DOSAGEM: 10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS (FRASCO 20ML).	FR	PRATI	922	5,5700	5.135,54
367	34719	PETIDINA CLORIDRATO, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2ML	AMP	FRESENIUS	1.440	1,5400	2.217,60
369	36986	PETROLATO, CONCENTRAÇÃO: PURO, FORMA FARMACÉUTICA: POMADA (BISNAGA 30G SÓLIDA)	BIG	FRESENIUS	126	7,8500	989,10
372	41173	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO, 900 MG/G, GRANULADO, ENVELOPE	ENV	PRATI	756	13,2200	9.994,32
379	45459	PROBIÓTICO, SACCHAROMYCES CEREVISIAE - 50 MILHÕES/ML Especificação: SUSPENSÃO ORAL - 5,00ML	FLA	FRESENIUS	1.620	2,2500	3.645,00

382	16516	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO	CMP	FRESENIUS	3.228	0,2900	936,12
394	45596	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G. Especificação: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS. ENVELOPE CONTENDO 27,9G. SABOR TRADICIONAL.	ENV	PRATI	1.728	0,7700	1.330,56
396	32389	SALBUTAMOL, 5MG/ML, SOLUÇÕES PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO 10 ML	FR	BLAU	173	9,0600	1.567,38
400	36967	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG;	CMP	FRESENIUS	288.000	0,1300	37.440,00
410	16568	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADA À TRIMETOPRIMA, 400 MG+ 80MG	CMP	PRATI	53.064	0,1600	8.490,24
412	38982	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:80MG + 16MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 5 ML)	AMP	TEUTO	2.520	1,9600	4.939,20
417	41182	SURFACTANTE PULMONAR, BERACTANTO (ORIGEM BOVINO), 25MG/ML, SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO ENDOTRAQUEOBRÔNQUICA Especificação: FRASCO 4 ML	FR	EMS	101	803,0200	81.105,02
419	45597	TENOXCAM, DOSAGEM:20 MG, INDICAÇÃO: INJETÁVEL (FRASCO - AMPOLA).	FR	TEUTO	20.880	4,8500	101.268,00
433	36987	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 250 MG.	CPS	PRATI	43.020	0,2400	10.324,80
439	38993	VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM: 2,5 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2,00 ML)	AMP	HIPOLABOR	522	0,9900	516,78
441	41139	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B7 + B9 + B12, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2,00 ML)	AMP	EMS	15.480	1,2100	18.730,80
10	4247	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	CMP	TEUTO	183.240	0,0285	5.222,34
12	30871	ÁCIDO ASCÓRBICO, 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML	AMP	CRISTALIA	15.480	0,3800	5.882,40
Total: R\$ 914.186,47 - novecentos e quatorze mil, cento e oitenta e seis reais e quarenta e sete centavos							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 19/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **CARE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.**

OBJETO: aquisição de medicamentos.**DATA DA ASSINATURA:** 03/04/2024**VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses**GESTOR DA ATA:** Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 545.915,77 - quinhentos e quarenta e cinco mil e novecentos e quinze reais e setenta e sete centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR. TOTAL
31	36808	ALOPURINOL, DOSAGEM:300 MG	CMP	PRATI DONADUZZI	17.280	0,2300	3.974,40
39	26501	AMIODARONA, 100 MG	CMP	GEOLAB	17.280	0,2400	4.147,20
66	30800	BENZILPENICILINA, APLICAÇÃO ANTIBIOTICO APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL Especificação: COMPOSIÇÃO BENZILPENICILINA BENZATINA, DOSAGEM 1200.000	FR	TEUTO	12.600	4,2900	54.054,00
103	1664	CEFALEXINA 500 mg CÁPSULA	CPS	TEUTO	81.288	0,2400	19.509,12
118	36563	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO: 50 MG	CMP	EUROFARMA	18.360	0,1600	2.937,60
134	30811	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	CMP	MAWDSLEYS	6.252	0,2100	1.312,92
142	41137	CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO CLORETO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL, INDICAÇÃO REPOSIÇÃO DE ELETROLITOS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SOLUÇÃO 10%, 10 ML	AMP	FARMACE	5.400	0,4200	2.268,00
150	36859	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG	CMP	CRISTALIA	52.308	0,1400	7.323,12

160	21791	DEXAMETASONA 0,1% CREME (BISNAGA 10,00 G)	BIG	PRATI DONADUZZI	1.397	1,2800	1.788,16
180	26045	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	CMP	PRATI DONADUZZI	244.080	0,1000	24.408,00
182	14193	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250mcg Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250mcg - FRASCO 200 DOSES - SPRAY ORAL - FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FR	GLENMARK	1.008	28,0700	28.294,56
188	45449	DULOXETINA Especificação: DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO: 30MG, FORMA FARMACEUTICA: MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	CPS	EMS	44.100	1,1300	49.833,00
203	21888	ESCOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10 MG+250MG	CMP	PHARLAB	35.712	0,2800	9.999,36
210	34682	FENTOÍNA SÓDICA, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA DE 5ML	AMP	HIPOLABOR	2.520	1,8300	4.611,60
217	41155	FENTANILA, SAL CITRATO 0,05 MG /ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2ML	AMP	HIPOLABOR	5.652	0,7700	4.352,04
226	36889	FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG;	CMP	HIPOLABOR	147.024	0,0400	5.880,96
236	45481	GLICOSE 25% /10ML (SOLUÇÃO INJETAVEL).	AMP	FARMACE	21.600	0,4200	9.072,00
239	21873	GLICOSE 50% /10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	FARMACE	20.880	0,2800	5.846,40
248	38901	HIDRALAZINA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 1 ML)	AMP	CRISTALIA	2.700	3,3300	8.991,00
251	30833	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO,100MG PÓ LIÓFILO P/INJETÁVEL, Especificação: FRASCO- AMPOLA	FR	TEUTO	12.600	2,5000	31.500,00
254	45485	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA.SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 150ML).	FR	AIELA	1.440	3,2400	4.665,60
266	41158	ISSOSSORBIDA SAL DINITRATO 20MG	CMP	ACHE	17.496	0,1400	2.449,44
267	16378	ISSOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG	CMP	ACHE	6.642	0,2800	1.859,76
268	36905	ISSOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5 MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL.	CMP	EMS	5.184	0,3600	1.866,24
278	36911	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM: 200MG + 50MG	CMP	CRISTALIA	8.640	1,5000	12.960,00
283	45586	LEVOMEOPROMAZINA, DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20	FR	CRISTALIA	1.203	6,5300	7.855,59

		ML).						
285	36916	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 25 MCG	CMP	MERCK	21.600	0,1300	2.808,00	
302	36924	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG.	CMP	PRATI DONADUZZI	221.220	0,1100	24.334,20	
309	30844	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AMP	HIPOLABOR	11.088	0,3800	4.213,44	
312	26511	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 5,00 ML)	AMP	CRISTALIA	504	12,7500	6.426,00	
318	36931	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250 MG	CMP	PRATI DONADUZZI	30.528	0,1300	3.968,64	
328	45760	MORFINA, SULFATO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML	AMP	HIPOLABOR	5.616	1,5900	8.929,44	
331	34707	NALOXONA, CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML	AMP	HIPOLABOR	1.152	4,8100	5.541,12	
341	40338	NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL (BISNAGA 60G) COM APLICADOR	BIG	PRATI DONADUZZI	3.168	1,2100	3.833,28	
358	36947	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 500MG + 30MG	CMP	GEOLAB	29.520	0,5900	17.416,80	
376	40216	PREDNISONA 20MG Especificação: COMPRIMIDO	CMP	HIPOLABOR	43.272	0,1400	6.058,08	
381	38966	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2ML)	AMP	HIPOLABOR	10.800	1,8700	20.196,00	
397	38976	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,5MG/ML, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 1ML)	AMP	HIPOLABOR	1.674	1,6200	2.711,88	
422	9813	TIAMINA, 300MG	CMP	HIPOLABOR	37.746	0,1700	6.416,82	
432	32260	VALPROATO DE SÓDIO, 500 MG	CMP	BIOLAB	172.800	0,4000	69.120,00	
437	45464	VASOPRESSINA, 20UI/ML INJETÁVEL - AMPOLA 1,00ML	AMP	BIOLAB	2.880	15,4000	44.352,00	
16	26437	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 5,00 ML)	AMP	HIPOLABOR	5.220	1,5000	7.830,00	
Total: R\$ 545.915,77 - quinhentos e quarenta e cinco mil e novecentos e quinze reais e setenta e sete centavos								

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 22/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e a empresa LEOPHARM HOSP LTDA.

OBJETO: aquisição de medicamentos.

DATA DA ASSINATURA: 03/04/2024

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses

GESTOR DA ATA: Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 1.641.625,15 - um milhão, seiscentos e quarenta e um mil, seiscentos e vinte e cinco reais e quinze centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
6	16199	ACETILCISTEÍNA, 600MG, GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENV	GEOLAB	10.800	1,4200	15.336,00
8	36499	ACICLOVIR, DOSAGEM:250 MG, USO: INJETÁVEL	FR	NOVA FARMA	1.260	15,1800	19.126,80
9	16206	ACICLOVIR, 50MG/G, CREME (BISNAGA 10,00 G)	BIG	PHARLAB	1.125	6,4100	7.211,25
32	9439	ALPRAZOLAM 1MG	CMP	EMS	133.728	0,2900	38.781,12
51	36819	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 10 MG	CMP	GEOLAB	72.000	0,1700	12.240,00
52	36820	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5 MG.	CMP	GEOLAB	154.080	0,0700	10.785,60
57	16249	ATRACURÍO, BESILATO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 5,00ML)	AMP	FRESENIUS	504	16,4600	8.295,84
59	36531	AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL Especificação: FRASCO 15ML	FR	PHARLAB	2.592	12,1200	31.415,04
60	36530	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG, APRESENTAÇÃO: PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	ABL	3.150	61,7700	194.575,50

78	36831	BROMAZEPAM, DOSAGEM:6 MG;	CMP	UNIAO QUIMICA	92.160	0,2300	21.196,80
89	36834	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG;	CMP	GEOLAB	29.880	1,0500	31.374,00
96	36839	CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM: 500MG DE CÁLCIO.	CMP	VITAMED	37.440	0,6100	22.838,40
99	36842	CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG.	CMP	EMS	49.460	0,2300	11.375,80
110	26506	CEFUROXIMA, 750 MG, INJETÁVEL	FR	AUROBINDO	1.512	15,5700	23.541,84
113	16284	CETOCONAZOL, 200MG	CMP	PHARLAB	3.060	0,5500	1.683,00
114	45755	CETOPROFENO 100MG, PÓ LÍOFILO P/INJETÁVEL	FR	UNIAO QUIMICA	15.120	5,4700	82.706,40
122	36849	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG.	CMP	PHARLAB	42.264	0,5600	23.667,84
125	27842	CLARITROMICINA, 500 MG	CMP	PHARLAB	2.304	3,8400	8.847,36
131	16633	CLONAZEPAM 2 MG	CMP	GEOLAB	320.976	0,1300	41.726,88
132	36854	CLONAZEPAM, DOSAGEM:0,5 MG.	CMP	GEOLAB	123.840	0,1000	12.384,00
133	36856	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS (FRASCO 20ML).	FR	GEOLAB	7.722	4,7500	36.679,50
153	16311	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 06UI+1%, POMADA (30,00 G)	BIG	CRISTALIA	1.728	26,9900	46.638,72
159	27848	DEXAMETASONA, 4 MG	CMP	TEUTO	3.456	0,5300	1.831,68
165	45478	DEXMETOMIDINA, CLORIDRATO 100MG/ML INJETÁVEL, FRASCO 2 ML.	AMP	VOLPHARMA	2.700	20,1800	54.486,00
184	7140	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML AMPOLA Especificação: DOBUTAMINA INJETÁVEL	AMP	HYPOFARMA	2.520	12,4600	31.399,20
185	21811	DOPAMINA, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 10,00ML)	AMP	HIPOLABOR	2.664	4,6700	12.440,88
199	27820	ESCITALOPRAM OXALATO, 20 MG	CMP	GEOLAB	37.224	0,8600	32.012,64
221	30827	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	AMP	HIPOLABOR	1.512	13,3100	20.124,72
227	32232	GABAPENTINA, 300 MG	CPS	AUROBINDO	38.823	0,9000	34.940,70

263	36832	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (FRASCO 20ML)	FR	HIPOLABOR	1.080	2,8600	3.088,80
269	32253	ITRACONAZOL, 100MG CÁPSULA	CPS	GEOLAB	65.322	1,9500	127.377,90
271	32255	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE FRASCO 120 ML	FR	AIRELA	1.584	9,8000	15.523,20
279	40199	LEVOFLOXACINO 500 MG Especificação: COMPRIMIDO	CMP	GEOLAB	1.962	2,1300	4.179,06
280	16386	LEVOFLOXACINO, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (BOLSA 100,00ML)	BL	HALEXISTAR	1.512	20,3700	30.799,44
291	34698	LOPERAMIDA CLORIDRATO, 2MG, COMPRIMIDO	CMP	PHARMASCIENCE	3.384	0,1700	575,28
292	16387	LORATADINA 10MG	CMP	GEOLAB	30.168	0,1300	3.921,84
293	34699	LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100ML	FR	AIRELA	1.674	6,5200	10.914,48
310	36927	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	CMP	BELFAR	5.760	0,1400	806,40
323	36708	MIDAZOLAM, DOSAGEM: 5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL (AMPOLA 3 ML)	AMP	FRESENIUS	5.220	6,2200	32.468,40
351	36650	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL Especificação: AMPOLA 2,00ML	AMP	HIPOLABOR	19.440	3,3600	65.318,40
355	32387	PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20,00ML)	FR	AIRELA	2.376	4,7200	11.214,72
359	36950	PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 20 MG;	CMP	AUROBINDO	103.200	0,4800	49.536,00
365	36654	PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: LOÇÃO Especificação: PERMETRINA - FRASCO 60ML	FR	NATIVITA	864	5,5200	4.769,28
366	36955	PERMETRINA, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: LOÇÃO (FRASCO 60ML)	FR	NATIVITA	918	4,2400	3.892,32
374	16507	POLIMIXINA B, DOSAGEM 500.000UI, INJETÁVEL Especificação: FRASCO/AMPOLA	FR	MYLAN	1.062	33,8400	35.938,08
377	40217	PREDNISONA 5MG Especificação: COMPRIMIDO	CMP	HIPOLABOR	37.864	0,1500	5.679,60
378	45458	PROBIÓTICO, SACCHAROMYCES BOULARDII - 17-200 MG	CPS	EMS	1.512	3,8800	5.866,56
383	45594	PROPOFOL, DOSAGEM: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: EMULSÃO INJETÁVEL (FRASCO 20ML).	AMP	FRESENIUS	5.760	14,4700	83.347,20

391	36962	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG;	CMP	GEOLAB	191.328	0,3800	72.704,64
405	12234	SINAVASTATINA 20mg	CMP	PHARLAB	182.880	0,1900	34.747,20
406	20477	SINAVASTATINA 40mg	CMP	PHARLAB	21.600	0,2600	5.616,00
409	40394	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO: DE PRATA, DOSAGEM: 1%, 10MG/G INDICAÇÃO: CREME (BISNAGA 50G).	BIG	NATIVITA	2.880	8,5400	24.595,20
414	34726	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10ML	AMP	SAMTEC	2.880	1,9900	5.731,20
416	34728	SULFATO FERROSO, 25 MG/ML, DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS, FRASCO DE 30ML	FR	AIRELA	648	1,9300	1.250,64
428	22011	TOPIRAMATO 50 MG	CMP	ZYDUS	60.080	0,5700	34.245,60
430	36716	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 1 ML)	AMP	HIPOLABO R	13.824	2,5700	35.527,68
11	7211	ÁCIDO ASCÓRBICO, 500MG	CMP	AIRELA	24.756	0,2500	6.189,00
15	26039	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	CMP	HYPOLABO R	148.824	0,0900	13.394,16
18	40325	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, COMPONENTES: LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO: LOÇÃO OLEOSA (FRASCO 100ML)	FR	TROL	3.816	5,9600	22.743,36
Total: R\$ 1.641.625,15 - um milhão, seiscentos e quarenta e um mil, seiscentos e vinte e cinco reais e quinze centavos							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ



EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 23/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e a empresa MEDSAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

OBJETO: aquisição de medicamentos.

DATA DA ASSINATURA: 03/04/2024

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses

GESTOR DA ATA: Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 3.873.694,92 - três milhões, oitocentos e setenta e três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e noventa e dois centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
33	11491	ALPRAZOLAM 2MG	CMP	EMS	160.800	0,4900	78.792,00
42	16522	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CMP	TEUTO	213.300	0,1600	34.128,00
45	36519	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:1G + 200MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	FR	BLAU	12.960	19,7700	256.219,20
81	16268	BROMOPRIDA 5 MG/ML, INJETÁVEL (2,00 ML)	AMP	PRATI	50.400	1,9700	99.288,00
106	16276	CEFEPIMA CLORIDRATO, 1G, PÓ LIÓFILO P/INJETÁVEL	FR	AUROBINO DO	10.800	13,3900	144.612,00
108	41132	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, EV/IM INJETÁVEL	FR	FRESENIUS	20.160	11,0200	222.163,20
109	41133	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, INTRAMUSCULAR + LIDOCÁINA	FR	ABL	15.120	8,9400	135.172,80
120	21773	CIPROFLOXACINO CLODRIDRATO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (BOLSA 100,00 ML)	BL	HALLEX ISTAR	10.080	24,0000	241.920,00
127	16294	CLARITROMICINA, 500MG, INJETÁVEL	FR	ABBOTT	792	53,8900	42.680,88

144	36570	CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO (FRASCO 100ML)	FR	FRESENIUS	64.800	3,9200	254.016,00
152	40331	COLAGENASE, 0,6UI/G POMADA (BISNAGA 30G)	BIG	CRISTALIA	1.872	25,7800	48.260,16
181	34673	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	AMP	HIPOLABOR	63.000	1,4900	93.870,00
195	45438	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1 - SERINGA PREENCHIDA (SERINGA 0,4ML)	SR	MYLAN	10.620	23,9000	253.818,00
196	45439	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1 - SERINGA PREENCHIDA (SERINGA 0,6ML)	SR	MYLAN	12.060	35,9700	433.798,20
222	32231	FLUOXETINA, 20 MG CÁPSULA	CPS	MEDQUIMICA	292.608	0,2400	70.225,92
294	36920	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG.	CMP	PRATI	591.120	0,1300	76.845,60
299	21907	MEROPENEM 1 G INJETÁVEL	FR	ABL	10.800	34,3400	370.872,00
300	30843	MEROPENEM 500 MG INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	AMP	ABL	10.800	24,2100	261.468,00
322	40231	MIDAZOLAM 5 MG/10 ML Especificação: INJETÁVEL	AMP	HIPOLABOR	23.040	8,0200	184.780,80
345	16453	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/4,00ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	HIPOLABOR	20.880	6,2400	130.291,20
371	30852	PIPERACILINA, ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA, 4G+500MG, INJETÁVEL	FR	MYLAN	10.080	25,8600	260.668,80
390	40345	RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG/ML, USO: SOLUÇÃO ORAL, (FRASCO 30ML) Especificação: COM PIPETA DOSADORA	FR	PRATI	3.168	29,1200	92.252,16
392	36964	RISPERIDONA, DOSAGEM: 2 MG.	CMP	PRATI	230.400	0,3800	87.552,00
Total: R\$ 3.873.694,92 - três milhões, oitocentos e setenta e três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e noventa e dois centavos							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 24/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e a empresa FBC DE NITEROI COMERCIO E SERVICOS LTDA.

OBJETO: aquisição de medicamentos.

DATA DA ASSINATURA: 03/04/2024

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses

GESTOR DA ATA: Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 434.642,00 - quatrocentos e trinta e quatro mil, seiscentos e quarenta e dois reais.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR. TOTAL
61	16251	AZITROMICINA, 500MG	CMP	PRATI	44.208	1,8700	82.668,96
124	14469	CITALOPRAM 20mg	CMP	PRATI	118.800	0,5300	62.964,00
129	26589	CLINDAMICINA, 150MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 4,00 ML)	AMP	HYPOFARMA	10.800	6,9500	75.060,00
158	45447	DESVENLAFAXINA, SAL SUCCINATO, 50MG	CMP	EMS	43.560	1,4900	64.904,40
264	41190	ISOFLURANO, ANESTÉSICO INALATÓRIO 240ML	FR	CRISTALIA	58	458,0000	26.564,00
435	36682	VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	FR	ABL	7.560	11,6000	87.696,00
19	36803	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, COMPONENTES: LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO: LOÇÃO OLEOSA (FRASCO 200ML)	FR	NUTRIEX	3.564	9,7600	34.784,64
Total: R\$ 434.642,00 - quatrocentos e trinta e quatro mil, seiscentos e quarenta e dois reais							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 25/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **MLJ DISTRIBUIDORA LTDA.**

OBJETO: aquisição de medicamentos.**DATA DA ASSINATURA:** 03/04/2024**VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses**GESTOR DA ATA:** Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 11.818,80 - onze mil e oitocentos e dezoito reais e oitenta centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
71	34659	BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (AMPOLA 1,00ML)	AMP	UNIAO QUIMICA	1.260	9,3800	11.818,80
Total: R\$ 11.818,80 - onze mil e oitocentos e dezoito reais e oitenta centavos							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 26/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA.**

OBJETO: aquisição de medicamentos.**DATA DA ASSINATURA:** 03/04/2024**VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses**GESTOR DA ATA:** Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 11.380,59 - onze mil e trezentos e oitenta reais e cinquenta e nove centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
3	20471	ACETILCISTEINA 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 3,00 ML)	AMP	NOVA QUIMICA	522	1,9200	1.002,24
58	21756	ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	AMP	FARMACE	5.040	0,2800	1.411,20
67	36534	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, DOSAGEM: 100.000UI + 300.000UI, USO: INJETÁVEL	FR	BLAU	630	2,3900	1.505,70
111	16283	CETOCONAZOL 20MG/G, CREME TÓPICO (30,00G)	BIG	HIPOLABOR	1.485	0,9300	1.381,05
119	947	CINARIZINA 75mg	CMP	KAN	1.674	0,2700	451,98
148	10444	CLORPROMAZINA 5mg/ml.	AMP	UNIAO QUIMICA	1.260	1,0400	1.310,40
170	6927	DIAZEPAM 5MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) AMPOLA DE 2ML	AMP	HIPOLABOR	3.438	0,4300	1.478,34
223	36802	FOLINATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:15 MG	CMP	HIPOLABOR	864	1,7400	1.503,36
14	26486	ÁCIDO FÓLICO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS (FRASCO 30,00ML)	FR	AIRELA	288	4,6400	1.336,32
Total: R\$ 11.380,59 - onze mil e trezentos e oitenta reais e cinquenta e nove centavos							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 28/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **GMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

OBJETO: aquisição de medicamentos.**DATA DA ASSINATURA:** 03/04/2024**VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses**GESTOR DA ATA:** Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 4.274.511,74 - quatro milhões, duzentos e setenta e quatro mil e quinhentos e onze reais e setenta e quatro centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
7	36794	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG.	CMP	PRATI	21.816	0,2300	5.017,68
26	7802	ALBUMINA HUMANA 20%, INJETÁVEL (FRASCO 50,00ML)	FR	BLAU	1.890	94,6200	178.831,80
28	45754	ALFAEPOETINA 4.000 UI Especificação: ALFAEPOETINA 4.000 UI/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	ACHÉ	2.848	30,0000	85.440,00
34	47575	ALTEPLASE, CONCENTRAÇÃO: 50MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL + DILUENTE - FRASCO/AMPOLA	FR	BOEHRINGER	328	1.752,0900	574.685,52
47	36818	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 125MG	CMP	EMS	109.476	1,6400	179.540,64
49	21753	AMPICILINA 500 MG INJETÁVEL	FR	TEUTO	2.664	2,1300	5.674,32
50	45442	ANFOTERICINA B 50MG Especificação: aplicação: injetável - frasco/ampola	FR	CRISTALIA	504	18,8200	9.485,28

53	45476	ARIPIPIAZOL 10MG Es	CMP	SANDOZ	43.200	1,5600	67.392,00
54	21755	ATENOLOL 50 MG	CMP	PRATI	144.000	0,0900	12.960,00
55	36821	ATENOLOL, DOSAGEM:25 MG.	CMP	PRATI	197.280	0,0600	11.836,80
63	41128	BAMIFILINA CLORIDRATO, 300MG	DG	OSORIO DE M	1.602	0,8900	1.425,78
65	16254	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETÁVEL	FR	TEUTO	14.600	3,8600	56.356,00
68	36535	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FR	BLAU	2.664	5,4000	14.385,60
73	1663	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	AMP	SAMTEC	15.120	0,3800	5.745,60
74	18966	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM SISTEMA FECHADO (250,00 ML)	FR	HALEXISTAR	1.890	17,6900	33.434,10
75	36829	BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG.	CMP	CRISTALIA	135.024	0,1600	21.603,84
84	27836	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Especificação: 120 DOSES	FR	EMS	700	17,3300	12.131,00
92	20466	CARBAMAZEPINA 400MG	CMP	MEDLEY	26.208	0,5600	14.676,48
93	21979	CARBAMAZEPINA, 20 MG /ML, SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 100,00ML)	FR	UNIAO QUIMICA	3.795	7,5000	28.462,50
95	31989	CARBONATO DE CÁLCIO + VIT. D3 500/400 (CALCIMEC)	CMP	NUTIVIT	31.612	0,3200	10.115,84
100	36843	CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG	CMP	EMS	34.560	0,3200	11.059,20
98	21763	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG	CMP	UNIAO QUIMICA	1.260	0,7100	894,60
115	45756	CETOPROFENO, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	AMP	CRISTALIA	15.120	1,6000	24.192,00
121	45445	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 3 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5,00ML	FR	FRESENIUS	25	8,6300	215,75

123	38846	CISATRACÚRIO BESILATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL - ampola 5,00ml	AMP	CRISTALIA	2.664	13,7000	36.496,80
130	21981	CLOMIPRAMINA 25 MG	CMP	GEOLAB	23.040	0,7000	16.128,00
135	34666	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 1,00ML)	AMP	TEUTO	2.808	0,1400	393,12
145	36571	CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO (FRASCO 250 ML)	FR	FARMACE	64.800	2,6900	174.312,00
146	36572	CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO (FRASCO 500 ML)	FR	FARMACE	64.800	2,1400	138.672,00
147	45477	CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO (AMPOLA 10 ML)	AMP	FARMACE	55.440	0,4300	23.839,20
151	36858	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 100 MG.	CMP	TEUTO	111.348	0,1800	20.042,64
162	41141	DEXAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (2,5 ML)	AMP	FARMACE	20.880	2,1700	45.309,60
167	40223	DEXTROCETAMINA 50 MG/ML - 2 ML Especificação: INJETÁVEL	AMP	CRISTALIA	1.440	9,4700	13.636,80
168	8575	DIAZEPAM 10mg	CMP	HIPOLABOR	256.352	0,0400	10.254,08
169	5000	DIAZEPAM 5mg	CMP	GEOLAB	160.920	0,0400	6.436,80
172	11802	DICLOFENACO DIETILAMÔNICO GEL 10MG - 60G	BIG	EMS	115	5,9300	681,95
176	36871	DIGOXINA, DOSAGEM: 0,25 MG.	CMP	PRATI	8.586	0,0500	429,30
183	16634	DIVALPROATO DE SÓDIO, 500MG	CMP	BIOLAB	17.280	1,0900	18.835,20
186	30823	DOXICICLINA 100MG	CMP	HIPOLABOR	1.962	0,4000	784,80
190	36875	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 10 MG;	CMP	OSORIO DE M	63.090	0,0200	1.261,80
192	36593	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 5 MG	CMP	HIPOLABOR	30.366	0,0400	1.214,64
193	45453	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SERINGA PREENCHIDA (SERINGA 0,20ML)	SR	MYLAN	11.520	15,0100	172.915,20

198	40242	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	CMP	GEOLAB	33.480	0,2500	8.370,00
207	36882	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	CMP	EMS	177.840	0,3300	58.687,20
212	34683	FENOBARBITAL SÓDICO, 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2ML	AMP	TEUTO	1.080	1,3600	1.468,80
214	8154	FENOBARBITAL SÓDICO 100 mg	CMP	TEUTO	188.820	0,1000	18.882,00
219	45479	FLUCONAZOL, 150 MG.	CPS	MEDQUIMICA	15.588	0,9300	14.496,84
229	34686	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00ML	AMP	GEOLAB	2.664	0,4900	1.305,36
232	30869	GLICEROL, 95% SUPPOSITÓRIO INFANTIL	UND	HIPOLABOR	252	1,2100	304,92
238	30863	GLICOSE 5% - SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 500ML	FR	FRESENIUS	11.520	3,7900	43.660,80
242	45482	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 1 ML). Especificação: HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 1 ML).	AMP	CRISTALIA	4.348	3,8600	16.783,28
244	36893	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG.	CMP	UNIAO QUIMICA	190.296	0,1200	22.835,52
246	34689	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, FRASCO DE 5ML	FR	BLAU	2.700	21,6900	58.563,00
252	30834	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500MG PÓ LIÓFILO P/INJETÁVEL, Especificação: FRASCO- AMPOLA	FR	FRESENIUS	12.600	5,4200	68.292,00
255	26598	HIDRÓXIDO DE FERRO III, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE FERRO III, USO INTRAMUSCULAR Especificação: NA FORMA COMPLEXO POLIMALTOSADO (AMPOLA 2,00ML)	AMP	BLAU	1.968	7,1600	14.090,88
256	34694	HIDRÓXIDO DE FERRO III, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EQUIVALENTE A 20MG/ML DE FERRO III, USO ENDOVENOSO, NA FORMA DE COMPLEXO COLOIDAL, AMPOLA 5ML	AMP	BLAU	2.610	6,6400	17.330,40
260	16370	IMPENEM, ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FR	ABL	5.040	41,2900	208.101,60
261	36902	IMPIMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG.	CMP	CRISTALIA	59.040	0,2500	14.760,00

262	8610	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RHO(D) 300MCG Especificação: IMUNOGLOBULINA HUMANA, TIPO ANTI RHO(D), DOSAGEM: 300MCG, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	SR	BOEHRINGER	252	136,7800	34.468,56
270	16383	IVERMECTINA 6MG	CMP	VITAMEDIC	12154	1,4500	17.623,30
276	26048	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100 MG+25MG	CMP	ROCHE	25920	0,5300	13.737,60
277	36910	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM: 200MG + 50MG	CMP	ROCHE	10080	1,0600	10.684,80
282	36913	LEVOMEPRAMAZINA, DOSAGEM: 25 MG.	CMP	CRISTALIA	131.220	0,2800	36.741,60
295	45588	MANITOL 20 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO (250,00ML).	FR	HALEXISTAR	5.400	7,5400	40.716,00
297	36922	MEBENDAZOL, DOSAGEM: 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 30ML)	FR	OSORIO DE M	871	0,4300	374,53
303	4196	METILDOPA 250 mg	CMP	EMS	71838	0,1500	10.775,70
304	36926	METILDOPA, DOSAGEM:500 MG	CMP	EMS	57600	0,3600	20.736,00
306	34701	METILPREDNISOLONA SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA	FR	FRESENIUS	5.760	8,0300	46.252,80
311	36928	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 10ML)	FR	TEUTO	454	1,2700	576,58
314	16439	METRONIDAZOL 400MG	CMP	PRATI	1.044	0,1400	146,16
315	45589	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (BOLSA 100,00ML).	FR	FARMACE	10080	5,7300	57.758,40
316	45758	METRONIDAZOL, ASSOCIADO COM NISTATINA, 100MG+20.000UI/G, CREME VAGINAL (BISNAGA 50 G).	BIG	PRATI	2.275	8,1600	18.564,00
319	36079	METROPOLOL 25 MG Especificação: METROPOLOL PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM 25MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	CMP	EMS	44540	0,3200	14.252,80
332	36936	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA (BISNAGA 15G)	BIG	BELFAR	3.456	3,7200	12.856,32

334	21920	NIFEDIPINO 10 MG	CMP	NEO QUIMICA	58068	0,2500	14.517,00
336	36938	NIFEDIPINO, CONCENTRAÇÃO: 20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: LIBERAÇÃO PROLONGADA	CMP	GEOLAB	40560	0,2300	9.328,80
339	16446	NISTATINA ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI+ 200MG/60G, CREME	BIG	GREENPHARMA	1.836	10,5000	19.278,00
343	38955	NITROGLICERINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL, (AMPOLA 5 ML)	AMP	CRISTALIA	1.332	19,8800	26.480,16
346	16547	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO, 25 MG	CPS	RANBAXY	26000	0,5000	13.000,00
347	45457	NUTRIÇÃO PARENTERAL, SOL. AMINOÁCIDOS S/ GLUTAMINA Especificação: NUTRIÇÃO PARENTERAL, SOL. AMINOÁCIDOS S/ GLUTAMINA, C/EMULSÃO LIPÍDICA, PODENDO OU NÃO TER ADIÇÃO DE ÍONS CA, NA, K, CL, P, MG, OUTROS COMPONENTES: OLIGOELEMENTOS, VITAMINAS, HEPARINA E INSULINA, CONCENTRAÇÃO: COMPONENTES EM VOLUMES VARIADOS, FORMA FARMACEUTICA PREPARAÇÃO INJETÁVEL ESPECIALMENTE MANIPULADA	MI	HYPOFARMA	378	1,0300	389,34
348	45592	OCITOCINA, 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML.	AMP	BLAU	15120	1,5400	23.284,80
349	45593	OMEPRAZOL 20 MG.	CPS	BELFAR	198720	0,0900	17.884,80
350	36649	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL	FR	CRISTALIA	15120	0,5600	8.467,20
352	21938	OXACILINA ,500 MG, INJETAVEL	FR	TEUTO	22680	0,9500	21.546,00
354	18274	OXCARBAZEPINA 600mg	CMP	CRISTALIA	18000	1,2900	23.220,00
362	40341	PERICIAZINA 4% (40 MG/ML), FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS (FRASCO 20ML).	FR	SANOFI	2.100	10,7900	22.659,00
363	36953	PERICIAZINA, DOSAGEM:10 MG.	CMP	SANOFI	51840	0,2600	13.478,40
370	16506	PIPERACILINA, ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA, 2G+250MG, INJETÁVEL	FR	MYLAN	10080	25,3900	255.931,20
373	30853	POLIMIRINA B, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO 12.000 UI	FR	ABL	56	6,7500	378,00

		+45,4MG/ML FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO OTOLÓGICA Especificação: - FRASCO 10,00ML					
375	34721	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60,00ML	FR	HIPOLABOR	3.636	5,9500	21.634,20
385	38969	PROTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVE (AMPOLA 5ML)	AMP	CRISTALIA	1.044	1,6200	1.691,28
388	45595	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML.	FR	FRESENIUS	34.240	7,2800	249.267,20
393	16265	ROCURÔNIO BROMETO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO 5,00 ML)	FR	CRISTALIA	8.424	21,4900	181.031,76
398	45461	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:100MG.	CMP	GEOLAB	72.000	0,7200	51.840,00
401	41179	SEVOFLURANO, FORMA FARMACÊUTICA:LÍQUIDO INALANTE (FRASCO 100 ML)	FR	CRISTALIA	115	270,4000	31.096,00
402	36714	SEVOFLURANO, FORMA FARMACÊUTICA:LÍQUIDO INALANTE (FRASCO 250 ML)	FR	CRISTALIA	101	519,7900	52.498,79
403	36969	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO: 40 MG.	CMP	PRATI	56.880	0,2400	13.651,20
404	36671	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO: 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS (FRASCO 15 ML)	FR	NATULAB	4.500	3,4400	15.480,00
407	45460	SUGAMADEX, SAL SÓDICO, 100MG/ML, INJETÁVEL - AMPOLA 2,00ML	AMP	BLAU	522	87,4700	45.659,34
408	21865	SULFADIAZINA 500 MG	CMP	GEOLAB	5.760	0,1300	748,80
418	16577	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100MG, INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	FR	BLAU	936	13,1000	12.261,60
420	36979	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO 10ML)	FR	ABL	56	5,1900	290,64
421	16580	TIABENDAZOL 500MG	CMP	OSORIO DE M	576	1,4800	852,48
423	16583	TIAMINA, 50MG/2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	HYPOFARM A	1.098	9,1900	10.090,62
426	22012	TOPIRAMATO 100 MG	CMP	GERMED	17.280	1,0400	17.971,20
429	47670	TRAMADOL CLORIDRATO,50 MG.	CPS	TEUTO	34.020	0,8300	28.236,60

431	45599	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2ML).	AMP	TEUTO	13.824	3,4900	48.245,76
438	35264	VENLAFAXINA 75MG.	CMP	GEOLAB	45.360	0,7300	33.112,80
440	40348	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, USO ORAL, COMPRIMIDO (COMPOSIÇÃO BÁSICA DE VITAMINAS)	CMP	PRATI	75.312	0,0300	2.259,36
17	45441	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	CPS	BIOLAB	50.880	0,2000	10.176,00
22	47667	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA SISTEMA FECHADO (FRASCO 250ML)	FR	HALEXISTAR	6.372	3,9500	25.169,40
Total: R\$ 4.274.511,74 - quatro milhões, duzentos e setenta e quatro mil e quinhentos e onze reais e setenta e quatro centavos							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ



EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 9598/2022

INSTRUMENTO: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 30/2024 - PREGÃO 43/2023

PARTES: Município de Guapimirim, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

OBJETO: aquisição de medicamentos.**DATA DA ASSINATURA:** 03/04/2024**VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses**GESTOR DA ATA:** Natalício Corrêa da Silva

FUNDAMENTO: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Municipal 1.301/18 e 1949/2021.

VALOR TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: R\$ 77.560,02 - setenta e sete mil e quinhentos e sessenta reais e dois centavos.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QTD	VLR UNIT	VLR. TOTAL
27	21823	ALENDRONATO SE SÓDIO 70 MG	CMP	CELLERA	6.912	0,5100	3.525,12
62	18249	BACLOFENO 10mg	CMP	TEUTO	1.962	0,4700	922,14
79	18916	BROMOPRIDA 10 MG	CMP	PRATI	12.384	0,3200	3.962,88
90	16273	CABERGOLINA 0,5 MG	CMP	PRATI	593	10,1500	6.018,95
112	40329	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO - 100ML	UND	CIMED	576	10,0900	5.811,84
128	45757	CLINDAMICINA 300MG.	CPS	UNIAO QUIMICA	4.039	2,1700	8.764,63
231	21871	GLICAZIDA 30 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CMP	EMS	34.920	0,3200	11.174,40
265	9444	ISOFLURANO, ANESTÉSICO INALATÓRIO, 100ML	FR	CRISTALI A	58	237,0000	13.746,00
384	36960	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG.	CMP	OSORIO DE MORAES	95.166	0,0500	4.758,30

415	7207	SULFATO FERROSO 40MG, DE FERRO II	CMP	BELFAR	135.864	0,0500	6.793,20
427	13850	TOPIRAMATO 25 MG	CMP	EMS	25.480	0,2400	6.115,20
442	40347	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 30,00ML	FR	ARTE NATIVA	1.152	5,1800	5.967,36
Total: R\$ 77.560,02 - setenta e sete mil e quinhentos e sessenta reais e dois centavos							

NATALÍCIO CORREA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA DE GUAPIMIRIM/RJ

PORTARIA**PORTARIA Nº 212 DE 09 DE ABRIL DE 2024.**

A PREFEITA MUNICIPAL, no uso de suas atribuições legais em consonância com a Lei Orgânica Municipal,

RESOLVE:

Substituir o Servidor **PAULO JORGE FLORENZANO DA SILVA**, matrícula 126012-11, pela Servidora **LUCIANE DIAS PEREIRA DA SILVA**, matrícula 13711167-12, abaixo para compor equipe de apoio ao pregão.

Esta portaria entra em vigor na data da sua publicação, produzindo seus efeitos a conta de 01 de março de 2024.

Guapimirim, 09 de abril de 2024.

MARINA PEREIRA DA ROCHA FERNANDEZ
Prefeita

AVISO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
AVISO DE REMARCAÇÃO DE SESSÃO DE LICITAÇÃO
Proc. Adm. nº 2100/2023
TOMADA DE PREÇOS Nº 18/2023



OBJETO: Contratação de empresa especializada para revisão do Plano Diretor e elaboração de seus documentos complementares, para atendimento da Secretaria Municipal de Urbanismo e Regularização Fundiária.

Tendo em vista o feriado estadual no dia 23 de abril, a sessão anteriormente marcada para este dia **fica remarcada para o dia 29 de abril de 2024 às 10 horas.**

Guapimirim/RJ 09 de abril de 2024.

Philippe Gomes Pereira
Presidente

Comissão Permanente de Licitação

DECRETOS

DECRETO Nº 2604 DE 09 DE ABRIL DE 2024

Ementa: Dispõe sobre a Abertura de Crédito Suplementar por transposição de recursos.

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE GUAPIMIRIM, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais.

Considerando o que dispõe a Lei federal nº 4.320/64;

Considerando o que dispõe a Lei Municipal nº 1.617/2023;

Considerando a necessidade de viabilizar o cumprimento de obrigações assumidas pelo Município.

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto crédito suplementar por transposição de recursos, no valor de R\$ 49.000,00 (Quarenta e nove mil reais e zero centavos), para restabelecer as seguintes dotações do orçamento vigente:

SUPLEMENTA:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.04	12.122.0010.2.003	112	33.90.39	1.500.99	15.000,00
TOTAL					15.000,00

Art. 2º - Servirá de recursos para cobertura da transferência autorizada no artigo anterior a seguinte redução orçamentária:

REDUZ:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.04	12.122.0010.2.003	110	33.90.14	1.500.99	15.000,00
TOTAL					15.000,00

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Guapimirim, 09 de abril de 2024.

MARINA PEREIRA DA ROCHA FERNANDEZ
Prefeita

DECRETO Nº 2605 DE 09 DE ABRIL DE 2024

Ementa: Revoga o decreto nº 2598 de 04 de abril de 2024 e abre de Crédito Suplementar por transposição de recursos.

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE GUAPIMIRIM, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais.

Considerando o que dispõe a Lei federal nº 4.320/64;

Considerando o que dispõe a Lei Municipal nº 1.617/2023;

Considerando a LEI N.º 1644 DE 03 DE ABRIL DE 2024;

Considerando a necessidade de viabilizar o cumprimento de obrigações assumidas pelo Município.

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto crédito suplementar por transposição de recursos, no valor de R\$ 590.000,00 (Quinhentos e noventa mil reais e zero centavos), para restabelecer as seguintes dotações do orçamento vigente:

SUPLEMENTA:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.33	27.811.0013.1.017	732	33.90.30	1.749.00	590.000,00
TOTAL					590.000,00

Art. 2º - Servirá de recursos para cobertura da transferência autorizada no artigo anterior a seguinte redução orçamentária:

REDUZ:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.33	27.811.0008.2.074	714	33.90.39	1.749.00	20.000,00
02.33	27.811.0008.2.074	715	33.90.48	1.749.00	30.000,00
02.33	27.811.0008.2.074	716	33.90.49	1.749.00	35.000,00
02.33	27.811.0013.1.016	731	44.90.61	1.749.00	95.000,00
02.33	27.811.0013.1.028	736	44.90.51	1.749.00	95.000,00
02.33	27.811.0013.1.017	733	33.90.39	1.749.00	315.000,00
TOTAL					590.000,00

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Guapimirim, 09 de abril de 2024.

MARINA PEREIRA DA ROCHA FERNANDEZ
Prefeita

DECRETO Nº 2606 DE 09 DE ABRIL DE 2024

Ementa: Revoga o decreto nº 2598 de 04 de abril de 2024 e abre de Crédito Suplementar por transposição de recursos.

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE GUAPIMIRIM, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais.

Considerando o que dispõe a Lei federal nº 4.320/64;

Considerando o que dispõe a Lei Municipal nº 1.617/2023;

Considerando a necessidade de viabilizar o cumprimento de obrigações assumidas pelo Município.

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto crédito suplementar por transposição de recursos, no valor de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais e zero centavos), para restabelecer as seguintes dotações do orçamento vigente:

SUPLEMENTA:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.33	27.811.0013.1.017	734	44.90.51	1.749.00	400.000,00
TOTAL					400.000,00

Art. 2º - Servirá de recursos para cobertura da transferência autorizada no artigo anterior a seguinte redução orçamentária:

REDUZ:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.33	27.811.0013.1.028	736	44.90.51	1.749.00	400.000,00
TOTAL					400.000,00

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Guapimirim, 09 de abril de 2024.

MARINA PEREIRA DA ROCHA FERNANDEZ
Prefeita

DECRETO Nº 2607 DE 09 DE ABRIL DE 2024.

EMENTA: Dispõe sobre a Abertura de Crédito Suplementar por Suficiência Financeira

A PREFEITA MUNICIPAL, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais.

Considerando o que dispõe a Lei Federal nº 4.320/64;

Considerando o que dispõe a Lei Municipal nº 1.617 – LOA/2024;

Considerando o valor financeiro transportado para o exercício de 2024 das contas bancárias dos órgãos evidenciados pela demonstração de suficiência financeira através do Saldo de banco em 31/12/2023;

Considerando a necessidade de viabilizar o cumprimento de obrigações assumidas pelo Município;

DECRETA:

Art. 1º - Fica autorizada abertura de Crédito Adicional Suplementar no orçamento dos órgãos relacionados abaixo, para o exercício de 2024, resultante de Superávit verificado em 31/12/2023, nas fontes de recursos conforme quadros demonstrados em anexo, destinado a correr às despesas classificadas nas atividades e nos elementos a seguir discriminados:

SUPLEMENTAÇÃO:

ÓRGÃO	PROGRAMA DE TRABALHO	REDUZIDO	ELEMENTO DESPESA	FONTE RECURSO	VALOR
02.11	08.243.0025.2.048	394	33.50.43	2.899.00	500.000,00
02.11	08.243.0031.2.016	400	33.90.39	2.501.00	148.640,26
02.11	08.243.0031.2.016	400	33.90.39	2.899.00	60.000,00
TOTAL					708.640,26

Art. 2º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Guapimirim, 09 de abril de 2024.

MARINA PEREIRA DA ROCHA FERNANDEZ
Prefeita



FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS CRIANÇA E ADOLESCENTE DE GUAPIMIRIM - RJ

Av. Dedo de Deus, 820 - Centro
CNPJ: 39.547.500/0001-83 Telefone:Página: 1
Exercício: 2024

DEMONSTRATIVO DO MOVIMENTO DE NUMERÁRIO NA TESOURARIA - FONTE DE RECURSO - DE 01/01/2024 ATÉ 30/04/2024

Fonte	Descrição	Saldo Até 31/12	Depósito/Resgate	Retirada/Aplicação	Saldo Em 30/04/2024
1.899.00	Outros Recursos Vinculados	560.365,40	9.574,42	560.365,40	9.574,42
1	C/C BCO BRASIL S/A - FIDCA - PRÓPRIOS DIRETAMENTE ARREC. (AG. 942-3 - C/C: 371919-0)	M 560.365,40	9.574,42	560.365,40	9.574,42
00	APLICAÇÕES DIVERSAS	560.365,40	560.365,40	9.574,42	9.574,42
2.511.00	Outros Recursos não Vinculados	148.640,26	0,00	0,00	148.640,26
1	C/C BCO BRASIL S/A - FIDCA - PRÓPRIOS DIRETAMENTE ARREC. (AG. 942-3 - C/C: 371919-0)	M 148.640,26	0,00	0,00	148.640,26
00	APLICAÇÕES DIVERSAS	148.640,26	0,00	0,00	148.640,26
2.899.00	Outros Recursos Vinculados	0,00	560.365,40	0,00	560.365,40
1	C/C BCO BRASIL S/A - FIDCA - PRÓPRIOS DIRETAMENTE ARREC. (AG. 942-3 - C/C: 371919-0)	M 0,00	560.365,40	0,00	560.365,40
00	APLICAÇÕES DIVERSAS	0,00	0,00	560.365,40	560.365,40
TOTAL		0,00	569.939,90	560.365,40	0,00
TOTAL APLICAÇÃO		709.005,74	560.365,40	569.939,90	718.580,16



FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS CRIANÇA E ADOLESCENTE DE GUAPIMIRIM - RJ

Av. Dedo de Deus, 820 - Centro
CNPJ: 39.547.500/0001-83 Telefone:Página: 1
Exercício: 2024

BALANÇETE FINANCEIRO MENSAL DAS FONTES DE RECURSO (FINANCEIRO) - DE 01/01/2024 A 31/12/2024

Fonte	Descrição	Saldo Financeiro (A) Empenhos a Pagar (B)	Receita Consignações (C)	Utilizado Restos a Pagar (D)	Superávit / Déficit E = A - B - C - D
1.899.00	Outros Recursos Vinculados	9.574,42	9.574,42	0,00	9.574,42
2.511.00	Outros Recursos não Vinculados	148.640,26	0,00	0,00	148.640,26
2.899.00	Outros Recursos Vinculados	560.365,40	0,00	0,00	560.365,40
TOTAL GERAL		718.580,16	9.574,42	0,00	718.580,16

DECRETO Nº 2608 DE 09 DE ABRIL DE 2024

Ementa: Revoga o decreto nº 2603 de 08 de abril de 2024 e Abre crédito Suplementar por transposição de recursos.

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE GUAPIMIRIM, Estado do Rio de Janeiro, no uso de suas atribuições legais.

Considerando o que dispõe a Lei federal nº 4.320/64;

Considerando o que dispõe a Lei Municipal nº 1.617/2023;

Considerando a necessidade de viabilizar o cumprimento de obrigações assumidas pelo Município.

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto crédito suplementar por transposição de recursos, para restabelecer as seguintes dotações do orçamento vigente:

SUPLEMENTA:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.06	04.122.0010.2.003	127	33.90.39	1.749.00	260.000,00
02.06	15.451.0004.1.006	144	44.90.51	1.749.00	281.000,00
02.06	15.451.0004.1.007	145	33.90.39	1.749.00	487.000,00
TOTAL					1.028.000,00

Art. 2º - Servirá de recursos para cobertura da transferência autorizada no artigo anterior a seguinte redução orçamentária:

REDUZ:

Órgão	Programa de Trabalho	Reduzido	Categoria	Fonte	Valor
02.06	15.451.0004.1.158	148	33.90.39	1.749.00	1.028.000,00
TOTAL					1.028.000,00

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Guapimirim, 09 de abril de 2024.

MARINA PEREIRA DA ROCHA FERNANDEZ
Prefeita

EDITAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



Edital Nº 02, de 09 de abril de 2024

Nova Convocação para a Eleição de representantes do Conselho Municipal de Saúde - CMS, Gestão 2021/2025.

O Presidente do CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e regulamentares e tendo em vista o disposto na Lei Federal 8.142, a Lei 187, de novembro de 2002, a Lei Municipal nº 675 de 24 de fevereiro de 2011 e com base na Resolução do Ministério da Saúde (nº 453, de 10 de maio de 2012) que define diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde torna público, para conhecimento dos interessados, o presente Edital.

Através da solicitação instituída na reunião plenária de 26.10.2023, e com base no Regimento Interno, é aberto o presente edital para a eleição/indicação dos membros que irão completar o quadro do Conselho Municipal de Saúde no período de 2021/2025 nos seguintes segmentos: profissionais de saúde, trabalhadores do SUS, prestadores de serviços, associações e instituições representantes de usuários do SUS.

CONVOCA:

Art. 1º Os representantes de usuários ou de organizações de usuários da Saúde, os representantes das entidades e organizações prestadoras de serviços de Saúde e os representantes dos trabalhadores da Saúde, de âmbito Municipal, para a eleição de representantes no Conselho Municipal de Saúde, titulares e suplentes, para a gestão 2021 a 2025.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



Calendário Eleitoral – Conselho Municipal de Saúde (CMS)	
Gestão 2021/2025	
DATA	ATIVIDADE
09/04/2024 à 15/04/2024	Prazo para apresentar pedido de habilitação perante o Conselho Municipal de Saúde de Guapimirim.
16/04/2024	Prazo final para análise dos pedidos de habilitação.
17/04/2024	Publicação no BIO e outros meios de comunicação da relação de representantes habilitados .
18/04/2024	Prazo para ingressar com recurso junto ao Conselho Municipal de Saúde.
19/04/2024	Prazo final para julgamento de recursos e apreciação de manifestações contrárias apresentadas.
22/04/2024 a 23/04/2024	Prazo final para publicação no BIO do ato de homologação da relação de representantes ou organizações, candidatas ao pleito como eleitoras/es e candidatos/as e resultado do julgamento de recurso.
24/04/2024	Assembleia de Eleição que será realizado na sede do Conselho Municipal de Saúde.
26/04/2024	Prazo final para publicação do resultado das eleições.
30/04/2024	Prazo final para posse dos Conselheiros do CMS eleitos (titulares e suplentes) para a gestão 2021/2025.

Art. 2º As entidades inscritas deverão, no momento de apresentação do pedido de habilitação, indicar o segmento a que pertencem, observados seu Estatuto e sua condição de eleitora ou de eleitora e candidata.

Art. 3º Os conselheiros já eleitos não precisam de inscrever-se previamente para votar, mas quem não faz parte do conselho e desejar votar poderá se inscrever antes do início do rito eleitoral.

Parágrafo Único: O pedido de habilitação deve ser feito em formulário próprio conforme ANEXO a este Edital, assinado pelo representante legal da entidade ou organização ou por um de seus representantes legais, sendo obrigatório o preenchimento de dados como

*Estrada do Bananal nº 2.340 – Bananal – Guapimirim – RJ.
Conselho Municipal de Saúde de Guapimirim*

endereço completo, telefone, endereço eletrônico, pessoa de referência para comunicação, em tempo hábil, com a entidade ou organização.

Art. 4º Outras informações poderão ser obtidas na Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde, Estrada do Bananal nº 2.340 ou pelo endereço eletrônico cms@guapimirim.rj.gov.br.

Art. 5º A reunião de eleição será realizada no dia 24 de abril de 2024 na sede do conselho municipal de saúde.

QUADRO DE VAGAS		
Profissionais de saúde	4 vagas	Titulares
Profissionais de saúde	4 vagas	Suplentes
Prestadores de serviço	2 vagas	Suplentes
Entidades/organizações	8 vagas	Suplentes

CLEITON CARDOSO DA SILVA
Presidente
Conselho Municipal de Saúde de Guapimirim – CMS

*Estrada do Bananal nº 2.340 – Bananal – Guapimirim – RJ.
Conselho Municipal de Saúde de Guapimirim*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



ANEXO I

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

Senhor (a) Presidente,

Fundamentado na disposição da Resolução CNS nº 453/2012, venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS, GESTÃO 2021/2025, junto à Comissão Eleitoral, da entidade abaixo identificada.

Entidade: _____

Presidente: _____

CNPJ: _____; Referência para contatos: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____; Fax: () _____

Endereço Eletrônico: _____

Habilitação:

*Condição: Eleitora Candidata e Eleitora

***Segmento:**

- Entidade e organização prestadoras de serviços de Saúde
 Entidade e organização de Usuários de Saúde
 Entidade e organização de Trabalhadores de Saúde

*Campos com preenchimento obrigatório e deve ser assinalada apenas uma alternativa na identificação da condição e segmento.

Presidente ou seu Representante legal

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

- Representantes de Entidades e trabalhadores -

(a que se refere na lei 675 de 24 de fevereiro de 2011)

DECLARO, para os devidos fins, que o/a _____, com sede _____ na cidade de Guapimirim, Estado do Rio de Janeiro, portadora do CNPJ n.º _____, está em pleno e regular funcionamento, desde (data de fundação) ____/____/____, cumprindo regularmente as suas finalidades estatutárias, sendo a sua Diretoria atual, com mandato de ____/____/____ A ____/____/____, tendo como presidente a (o) Presidente:

Nome completo: _____

Nº do RG: _____ Órgão expedidor: _____

CPF: _____

Endereço Residencial: _____

Endereço eletrônico: _____

DECLARO, em complemento, que a entidade ou organização acima identificada desenvolve suas atividades institucionais, há no mínimo dois anos.

(Local) _____, ____ de _____, de 2023.

Presidente da Entidade ou seu Representante legal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE EXISTÊNCIA E ATUAÇÃO

- Representantes de Usuários -

(a que se refere na lei 675 de 24 de fevereiro de 2011)

DECLARO, para os devidos fins, que o/a (nome do grupo, associação, movimento social, fórum, rede ou outras denominação de representação de usuário da políticas públicas) _____, com sede (endereço) _____, na cidade do Município de Guapimirim, Local: _____, Estado (RJ), exerce suas atividades cumprindo regularmente as suas finalidades há mais de dois anos, desde _____, sendo seus representantes legitimados e documentos constitutivos ou relatório de reunião, pelo período de mandato de ___/___/___ À ___/___/___, composto pelos representantes conforme ATA em anexo a este documento:

Descrever as atividades desenvolvidas (relato resumido):

DECLARO, em complemento, que a (o) _____, desenvolve suas atividades de assistência social há no mínimo dois anos no Município de Guapimirim.

Representante da Entidade juridicamente constituída

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE DESIGNAÇÃO

À Comissão Eleitoral,

Conforme disposto na Resolução CNS nº 453/12, venho designar o (a) senhor (a) _____, para representação desta entidade/organização/ representante de usuários postulante à participação no processo eleitoral para a gestão 2021/2025, na condição de () candidato (a) ou () eleitor (a).

Declaro que a pessoa designada participa das atividades desta entidade/organização na qualidade de _____ (esclarecer vínculo).

Declaro que a pessoa designada participa do grupo/movimento/fórum/associação na qualidade _____ de Representante (esclarecer tipo de vínculo);

Nome completo: _____

Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____

CPF: _____

Telefone: () _____ celular: () _____

E-mail: _____

Assinatura do representante legal

Assinatura da pessoa designada



CIDADE DE

GUAPIMIRIM

Nosso povo mais feliz!

2024

BOLETIM
INFORMATIVO
OFICIAL DO
MUNICÍPIO DE
GUAPIMIRIM

www.guapimirim.rj.gov.br

Assinatura digital